



**Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem
w Poznaniu**

ul. Bolesława Krysiwicza 7/8, 61-825 Poznań

Bank Śląski S.A. O/Poznaniu Nr 93 1050 1520 1000 0005 0332 1192

tel. 61 850 62 00

fax. 61 852 98 06

e-mail: kanclaria@szoz.pl

www.szoz.pl

NIP: 778-11-28 565

REGON: 630863147

Poznań, 14.02.2022 r.

ADZP-381-4/22

**Wykonawcy biorący udział w postępowaniu
o udzielenie zamówienia publicznego**

Odpowiedzi na wyjaśnienia w sprawie SWZ

Zamawiający, działając na podstawie art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), prowadzonym w trybie **przetargu nieograniczonego** w przedmiocie: „**Sukcesywna dostawa preparatów leczniczych**” udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej „SWZ”) wraz z wyjaśnieniami.

Zamawiający niniejszym udziela odpowiedzi na zadane pytania:

Pytanie 1

Zadanie 12 poz.69

Jaką dawkę Zamawiający miał na myśli Espumisan krople 40mg/ml 30ml czy Espumisan krople 100mg/ml 30ml?

Odpowiedź: Espumisan krople 40mg/ml 30ml.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych

mgr inż. Małgorzata Krzymańska

Sprawę prowadzi: Karolina Hetmanowska-Prentke +48 61 850 62 295, karolina.hetmanowska-prentke@szoz.pl, zampub@szoz.pl

Wielkopolskie Centrum Zdrowia Dziecka
ul. Krysiwicza 7/8
61-825 Poznań
tel. 61 850 62 00
fax. 61 852 98 06

Wielkopolskie Centrum Zdrowia Dziecka
ul. Nowowiejskiego 56/58
60-734 Poznań
tel. 61 852 44 91

Szpital św. Rodziny
ul. Jarochońskiego 18
60-235 Poznań
tel. 61 866 50 12
fax. 61 866 23 24